

ANEXO I

Nome Completo:			
Nome Social:		Matrícula:	
Link para o CV Lattes:			
Número do registro ORCID (https://orcid.org):			
E-mail:		CPF:	
Data de Nascimento:		Telefone:	
Ano de ingresso no PPGL:	Curso: () Mestrado () Doutorado		
Nacionalidade:		Endereço Completo:	
Nome do/a orientador/a:			
Título do projeto do discente:			
AÇÕES AFIRMATIVAS: Marque um X se você se enquadrar como autodeclarado/a em uma das categorias de ações afirmativas abaixo: ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Negro/a ☐ Pessoa com deficiência	VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA: Marque um X se você for inscrito/a no Cadastro Único para Programas Sociais (CadÚnico): ☐	DEDICAÇÃO EXCLUSIVA: Marque um X se você se enquadra em uma das opções: ☐ Não possui vínculo empregatício ou qualquer outra atividade remunerada ☐ Possui vínculo empregatício, mas estou licenciado para cursar o mestrado ou doutorado	CONDIÇÃO PROVISÓRIA: Marque um X se você é lactante ou possui filho menor de 2 anos: ☐
Somente para alunos que ingressaram antes de 2026: Assinale uma das opções com relação à participação no Censo da Pós-Graduação Capes e na Coleta Capes produção discente - 2025 (cujos prazos se encerraram em 26/2/2026 e 30/03/2026, respectivamente): ☐ Respondi ao Censo da PG de 2025 e à Coleta Capes produção discente - 2025 ☐ Não respondi ao Censo da PG de 2025 e/ou à Coleta Capes produção discente - 2025			

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e apresento, em anexo, o comprovante atualizado do registro no CadÚnico, se esta opção foi marcada.

(Assinatura do/a candidato/a)

Brasília, _____de _____de 2026.
